



0 - PAPEL DE LA PET/CT CON 18F-FDG EN EL DIAGNÓSTICO DE SOSPECHA DE RECIDIVA EN TUMORES GERMINALES (SEMINOMATOSOS Y NO SEMINOMATOSOS)

C.Sandoval Moreno, M.P. García Alonso, C. Mena Melgar, M. de la Rubia, A. Herrero Muñoz, L. Castillejos Rodríguez, C. Paniagua Correa, A. Ortega Valle y M.Á. Balsa Bretón

Hospital Universitario de Getafe.

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficacia de la PET/CT con 18F-FDG en el diagnóstico de recidiva de tumores testiculares.

Material y métodos: Analizamos retrospectivamente los estudios realizados, en los últimos 2 años, a 24 pacientes con edad media al diagnóstico de 35 años (23-59). A cada paciente, remitido con la sospecha de recidiva por elevación AFP, ?HCG y/o sospecha en CT, se le realizó una PET/CT con 18F-FDG con protocolo estándar. Se compararon los resultados obtenidos con el diagnóstico final, basado en evolución clínica y/o resultado anatopatológico.

Resultado: De los 24 pacientes, 12 fueron clasificados anatopatológicamente como seminomatosos al diagnóstico y 12 como no seminomatosos. De los 12 pacientes con diagnóstico inicial de seminoma y sospecha de recidiva, se obtuvieron 4 resultados positivos en PET: 3 VP y 1 FP por inflamación. De los 8 resultados negativos en todos se descartó presencia de enfermedad (VN), bien por biopsia o por desaparición de los hallazgos en controles posteriores. En nuestra muestra obtenemos un VPP del 75% y VPN del 100%. De los 12 estudios de pacientes con tumor no seminomatoso, se obtuvieron 4 estudios positivos en PET: 3 VP y 1 FP por infección de la herida quirúrgica. En los 8 estudios negativos se descartó presencia de enfermedad, de la misma forma que en el grupo anterior (VN). En nuestra muestra obtenemos también un VPP del 75% y VPN del 100%. El resultado de la PET orientó la actitud a seguir en el 79% de los pacientes: en 6/24 el resultado positivo de la PET/CT supuso iniciar tratamiento quimioterápico y en 13/24 con PET negativo permitió mantener una actitud expectante evitando medidas cruentas.

Conclusiones: De acuerdo con nuestra experiencia la 18F-FDG PET/CT es de utilidad ante la sospecha de recidiva de tumores germinales (seminomatosos y no seminomatosos) sin encontrar, en nuestra serie, diferencias entre ambos subtipos histológicos.